



## ETAT DU PERSONNEL EN ACTIVITE

Nom Marital	Prénom	Date et lieu de naissance	Numéro de Sécurité sociale	Date d'entrée dans l'étude	Catégorie Professionnelle	Salaire annuel brut

## LISTE DES SALARIES EN ARRET DE TRAVAIL OU EN INVALIDITE A LA DATE D'EFFET DE L'ADHESION

Nom Marital	Prénom	Date et lieu de Naissance	Numéro de Sécurité sociale	Date d'entrée dans l'étude	Cat Prof.	Salaire annuel brut	Date d'arrêt de travail	Date de l'effet de l'invalidité

Si ces salariés sont indemnisés par un organisme assureur, merci de nous communiquer ses coordonnées :

Raison sociale .....

Adresse .....

*Les données personnelles enregistrées à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique en vue de la liquidation de vos garanties CARCO et sont nécessaires à l'instruction de votre dossier. La Loi Informatiques et Liberté du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur vos données. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à :  
CARCO – Service Conformité – 15 avenue de l'Opéra 75001 PARIS.*

*La CARCO est une Institution de Prévoyance régie par le titre III du Livre IX du Code de la Sécurité Sociale, immatriculée sous le numéro SIREN 784 394 777 et dont le siège social est situé 15 avenue de l'Opéra 75001 PARIS*